



ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI FOGGIA
SERVIZIO V - Ufficio Procedure Abilitative
Via Michele Protano, 7 FOGGIA

Pec cciaa@fg.legalmail.camcom.it

COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ACCERTAMENTO DEI REQUISITI DI IDONEITA' AL SERVIZIO DI TAXI E DI NOLEGGIO CON CONDUCENTE

Il sottoscritto _____
titolare/amministratore dell'impresa _____ iscritta al Rea n. _____
della Camera di Commercio di _____ in possesso di autorizzazione al noleggio di
autobus con conducente n. _____ del _____, prot. n.
_____ rilasciata dal Comune di _____, ai sensi
della L. 11/08/2003 n. 218 d della L.R. 16/07/2018 n. 39

CHIEDE

di iscrivere il proprio dipendente _____
nel Ruolo Provinciale dei conducenti di veicoli e natanti adibiti ad autoservizi pubblici non di linea, tenuto
presso la Camera di Commercio Industria, Artigianato e Agricoltura di Foggia e, a tal fine, allega
documentazione relativa al rapporto di lavoro dipendente (es. Unilav, C2 storico) e copia dell'autorizzazione
al noleggio con conducente di autobus.

Per quanto attiene al pagamento dei diritti di segreteria di € 77,00 e dell'imposta di bollo di € 16,00, il
sottoscritto dichiara:

- di autorizzare la Camera di Commercio di Foggia ad emettere i relativi avvisi di pagamento a mezzo del
sistema PagoPA e ad inviarli al seguente indirizzo di posta elettronica

L'avvenuto pagamento dell'avviso perfezionerà la richiesta del servizio.

oppure

- di aver provveduto direttamente al pagamento di € 77,00, per diritti di segreteria, ed € 16,00, per imposta
di bollo, tramite la piattaforma SIPA, con pagamento spontaneo, accedendo direttamente dal sito.

Allega:

- fotocopia dell'autorizzazione al noleggio con conducente di autobus;
- copia di documenti relativi al rapporto di lavoro subordinato;
- fotocopia documento di identità in corso di validità.



DICHIARAZIONI RESE DAL DIPENDENTE

Il sottoscritto _____
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità (art. 76 DPR n. 445/2000)

DICHIARA
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

- di essere nato a _____ prov. _____ il _____
- di essere residente nel Comune di _____ prov. _____
via _____ n. _____ c.a.p. _____
tel. _____ email _____ c.f. _____
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 8 della Legge Regionale 3 aprile 1995 n. 14, e precisamente:
 - di non avere carichi pendenti;
 - di non avere condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
 - di non avere procedimenti fallimentari;
 - di non avere provvedimenti di revoca o decadenza di precedenti licenze o autorizzazioni;
 - di non appartenere ad associazioni di tipo mafioso ai sensi della legge 31 maggio 1965 n. 575 e successive modifiche e integrazioni.

Allega:

- fotocopia dell'autorizzazione al noleggio con conducente di autobus;
- copia di documenti relativi al rapporto di lavoro subordinato;
- fotocopia documento di identità del richiedente;
- fotocopia documento di identità dell'interessato;

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati forniti saranno utilizzati dalla Camera di Commercio di Foggia, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, per il procedimento amministrativo in corso nelle modalità indicate nell'informativa completa (che contiene i dati del Titolare, i dati del RPD, le finalità e basi giuridiche, il periodo di data retention, i diritti degli interessati, ecc.) consultabile al seguente link:

https://www.fg.camcom.gov.it/sites/default/files/upload/amministrazione_trasparente/altri_contenuti/privacy/2021_06_08_-_gdpr_esami_e_iscrizione_al_ruolo_conducenti_fg.pdf

Luogo e data _____

Firma del titolare/amministratore dell'impresa _____

Firma del dipendente _____



MODALITÀ TRASMISSIONE DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL RUOLO PROVINCIALE DEI CONDUCENTI DI VEICOLI E NATANTI ADIBITI AD AUTOSERVIZI PUBBLICI NON DI LINEA

Il presente modulo di domanda va sottoscritto e trasmesso esclusivamente in via telematica seguendo le seguenti modalità:

- **con sottoscrizione digitale:** il presente modulo, firmato digitalmente, dovrà essere allegato ad un messaggio di posta elettronica certificata o di posta elettronica ordinaria inviato all'indirizzo PEC istituzionale cciaa@fg.legalmail.camcom.it;
- **scansione del modulo firmato con firma autografa** e fotocopia di un documento di identità in corso di validità da allegare ad un messaggio di posta elettronica certificata o di posta elettronica ordinaria inviato all'indirizzo PEC istituzionale cciaa@fg.legalmail.camcom.it.